**FICHA DE REGISTRO**

**FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GRUPO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TURNO:\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS GENERALES DEL ALUMNO:**

**NOMBRE DEL ALUMNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DE NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO: MASCULINO( ) FEMENINO ( )**

**DIRECCION:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COLONIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MUNICIPIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CODIGO POSTAL\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail(correo electrónico)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESTADO CIVIL: SOLTERO ( ) CASADO ( )**

**ANTECEDENTES:**

**LA PRIMARIA LA CURSASTE EN ESCUELA: PUBLICA ( ) PARTICULAR ( ) PROMEDIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARA INGRESAR AL NIVEL BACHILLERATO, TU PRIMERA OPCION FUE:**

**( ) COBACH ( )CBTIS ( ) CECYTES ( )CONALEP ( ) OTROS**

**POR QUE TOMASTE LA DECISION DE INGRESAR A NUESTRO PLANTEL:**

**( ) AMIGOS ( ) PADRES ( ) CARRERAS ( ) CONVICCION ( ) OTROS**

**PADECES DE ALGUNA ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD : SI ( ) NO ( )**

**CUAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUE MEDICAMENTOS TOMAS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON QUE FRECUENCIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿CUANTO TIEMPO EMPLEAS PARA TRASLADARTE DE TU DOMICILIO AL PLANTEL?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS GENERALES DE LOS PADRES:**

**NOMBRE DEL PADRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTA VIVO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TEL. CASA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. CELULAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OCUPACION:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**HORARIO LABORAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DE LA MADRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTA VIVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TEL. CASA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL. CELULAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OCUPACION:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESCOLARIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**HORARIO LABORAL: ----------------------------------------------------------**

**¿VIVES CON TUS PAPAS? SI ( ) NO ( )**

**SI TU RESPUESTA ES NO ¿CON QUIEN VIVES?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NUMERO DE HERMANOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¿QUE LUGAR OCUPAS EN LA FAMILIA?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS SOCIOECONOMICOS:**

**NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN CONTIGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARENTESCO** | **EDAD** | **GRADO ESCOLAR** | **OCUPACION** | **LUGAR DE ESTUDIO O TRABAJO** | **INGRESO MENSUAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**TU PRINCIPAL SOSTEN ECONOMICO ES:**

**( ) PADRE ( ) MADRE ( ) AMBOS ( ) FAMILIAR ( ) EL MISMO ALUMNO**

**TIPO DE VIVIENDA: CASA( ) APARTAMENTO ( ) VIVIENDA RURAL ( )**

**ASPECTO ALIMENTICIO:**

**CUANDO LLEGAS A LA ESCUELA ¿YA CONSUMISTE ALIMENTO?**

**SIEMPRE ( ) CASI SIEMPRE ( ) NUNCA ( )**

**CUANTAS VECES CONSUMES A LA SEMANA LOS SIGUIENTES ALIMENTOS:**

**CARNE \_\_\_\_\_\_\_ POLLO \_\_\_\_\_\_HUEVO\_\_\_\_\_LECHE\_\_\_\_\_\_\_VERDURAS\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TORTILLAS\_\_\_\_\_\_\_\_PAN\_\_\_\_\_\_\_\_ REFRESCO\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASPECTOS FAMILIARES:**

**¿EN QUE MOMENTO CONVIVEN TODA LA FAMILIA?:**

**EN LA COMIDA ( ) EN LA CENA ( ) VIENDO T.V.( ) OTROS ( )**

**¿A QUE LUGARES ACUDES CON TU FAMILIA PARA EL ESPARCIMIENTO?:**

**CINE ( ) PARQUE ( ) FAMILIARES ( ) OTROS ( )**

**¿COMO ES LA COMUNICACIÓN CON TU FAMILIA?:**

**BUENA ( ) REGULAR ( ) MALA ( )**

**¿CON QUE MIEMBRO DE TU FAMILIA EXISTE MAYOR CONFIANZA?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**